

ДИАГНОСТИКА ДИАБЕТА

Составители: Урмели Йоост, RN, Msc; Маарья Рандвяли, RN, клиническое сестринство

Диагностика диабета основана как на симптомах, так и на измерении уровня сахара крови. Для диагностики диабета можно использовать и тест переносимости (толерантности) глюкозы (1,2).

Глюкозотолерантный тест (ГТТ) заключается в том, что после голодания длительностью 8-14 часов пациент в течение 3-5 минут выпивает раствор глюкозы. Уровень сахара крови измеряют из венозной крови перед питьем раствора глюкозы и через 2 часа после его выпивания (1). Во время проведения глюкозотолерантного теста пациенту нельзя ни есть, ни пить, и он должен находиться в состоянии покоя (1,3).

Диагноз сахарного диабета ставят, если (1,2):

- Уровень сахара крови натощак ≥ 7 ммоль/л ИЛИ
- Имеются симптомы диабета и случайно измеренный уровень сахара крови $\geq 11,1$ ммоль/л ИЛИ
- По результатам глюкозотолерантного теста через 2 часа после выпивания раствора глюкозы уровень сахара крови $\geq 11,1$ ммоль/л ИЛИ
- Средний уровень сахара за три месяца (гликолизированный гемоглобин): HbA1c $\geq 6,5\%$

Для диагностики гестационного диабета (диабета беременных) уровни сахара крови натощак и после еды, а также средний сахар крови за три месяца не применяют. Для диагностики диабета беременных используют глюкозотолерантный тест. Для оценки наличия гестационного диабета в ходе проведения глюкозотолерантного теста уровень сахара из венозной крови измеряют три раза (перед питьем раствора глюкозы, а также через 1 час и через 2 часа после его выпивания) (3).

Гестационный диабет диагностируют, когда в глюкозотолерантном тесте (3):

- Уровень сахара крови натощак $> 5,1$ ммоль/л ИЛИ
- Уровень сахара крови через 1 час после выпивания раствора глюкозы $> 10,0$ ммоль/л ИЛИ
- Уровень сахара крови через 2 часа после выпивания раствора глюкозы $> 8,5$ ммоль/л.



БИБЛИОГРАФИЯ

1. Eesti Endokrinoloogide Selts/Eesti Perearstide Selts. 2 tüüpi diabeedi ravijuhend. Eesti: Eesti Endokrinoloogide Selts/Eesti Perearstide Selts; 2008.
2. American Diabetes Association. Standards of Medical Care in Diabetes - 2016. Diabetes Care; 2016;39:S1–112.
3. Vaas P, Rull K, Põllumaa S, Klaar U, Kirss A. Raseduse jälgimise juhend. Eesti Naistearstide Selts; 2011.

www.diabeedispetsialistid.ee